**附件1：**

**二道区荣光社区卫生服务中心**

**公开招聘劳务派遣合同制工作人员报名表**

**应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 全日制学 历 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 在职教育学 历 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 执业证注册时间 |  | 执业证注册类别 |  | 执业证注册执业范围 |  |
| 通 讯地 址 |  | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 爱好特长及获奖情况 |  |
| 备注 |  |